НАУЧНО-ПОПУЛЯРНАЯ БИБЛИОТЕКА

Кандидат медицинских наук
полковник медицинской службы
А. В. ВОРОПАЙ

ЧТОБЫ НЕ БЫЛО БЕДЫ

(О ВРЕДЕ ПЬЯНСТВА)

Второе, дополненное издание

Ордена Трудового Красного Знамени
Военное издательство
Министерства обороны Союза ССР
Москва — 1972

По данным профессора Д. Д. Федотова, при легкой степени опьянения первые ее субъективные признаки обнаруживаются после приема 10—25 г алкоголя (0,5 л двух-трехградусного пива, 150—200 мл четырнадцати — восемнадцатиградусного вина, 30—60 мл сорокаградусной водки или коньяка). При средней степени опьянения ее выраженные признаки наступают после приема 25—100 г чистого алкоголя, то есть 100—250 мл водки или коньяка, 0,3—1 л десяти — восемнадцатиградусного вина. Тяжелая степень опьянения наступает после употребления 100—250 г чистого алкоголя (0,25—0,8 л водки или 0,6—1,5 л четырнадцати — восемнадцатиградусного вина).

По внешнему виду, поведению, запаху алкоголя изо рта врачу легко определить не только наличие опьянения, но и степень его. Для подтверждения факта опьянения (когда это необходимо документально зафиксировать) проводятся химические пробы на содержание алкоголя в выдыхаемом воздухе, в моче или крови. Наличие алкоголя в выдыхаемом воздухе определяется с помощью прибора — стеклянной трубочки, наполненной специальным реагентом. При продувании воздуха через эту трубочку цвет реагента не меняется, если в выдыхаемом воздухе нет паров алкоголя. При наличии самых небольших количеств алкоголя (даже после употребления только одной кружки пива) на реагенте появляется бледно-зеленое кольцо. Если концентрация алкоголя больше, то и цвет реагента соответственно меняется. Данные этого прибора — неоспоримое доказательство факта употребления алкогольных напитков. В случае судебной экспертизы проводятся более тонкие анализы.

По словам профессора Д. Д. Федотова, первая помощь при алкогольном опьянении заключается в удалении алкоголя из желудка, поддержании деятельности сердечно-сосудистой системы и введении веществ, обладающих противоположным алкоголю действием, то есть возбуждающих нервную систему. Сначала опьяневшему необходимо промыть желудок. С этой целью он должен выпить 2—2,5 л теплой воды, после чего вызвать у себя рвоту. Находящимся в состоянии резкого торможения промывание желудка производят специальным резиновым зондом. Опьяневшему нельзя находиться в душном помещении, ему следует обеспечить приток свежего

воздуха. Хорошо действует вдыхание нашатырного спирта или прием его внутрь (5—10 капель в рюмке воды). В качестве средств, действующих противоположно алкоголю, применяют то, что содержит кофеин: крепкий чай, крепкий натуральный кофе и др. При возбуждении успокаивающе действует прохладный душ. В тяжелом состоянии приходится оказывать медицинскую помощь.

Более тяжелые осложнения наступают при употреблении различных суррогатов алкоголя, и особенно ядовитых технических жидкостей, по своему виду напоминающих спирт.

Бывает и так, что пьяницы, несмотря на строгий запрет, пьют ядовитые технические жидкости, содержащие метиловый спирт и этиленгликоль.

Метиловый спирт и этиленгликоль входят в состав антифризов. Они, обладая низкой температурой замерзания, используются в системах охлаждения двигателей, в агрегатах самолетов и в другой технике.

Этиленгликоль, как и алкоголь, способен вызвать опьянение, но спустя примерно 12 часов (это зависит от принятой дозы) появляются признаки отравления: головная боль, слабость, подавленное или возбужденное состояние, рвота, часто повторная, в дальнейшем — шаткая походка, затемнение или полная потеря сознания. Через сутки-двое наступает смерть. Если даже пострадавший и переживет период мозговых расстройств, он может погибнуть спустя две-три недели от поражения почек.

Врач А. Сапрунов приводит случай отравления этиленгликолем: больной, 20 лет, поступил в больницу 2 февраля с жалобами на небольшую головную боль и рвоту. Накануне выпил полстакана низкозамерзающей охлаждающей жидкости и через два часа почувствовал легкое опьянение. До 9 февраля самочувствие было хорошим. В ночь на 10 февраля состояние пострадавшего ухудшилось, появилась рвота. В дальнейшем признаки отравления продолжали нарастать, и 7 марта больной умер.

А вот другой случай. В., 39 лет. В компании друзей он выпил эту же жидкость сладковатого вкуса, желтого цвета, похожую на ликер. Через два часа почувствовал себя плохо. Появилась рвота, звон в ушах. В больницу доставлен без сознания. Ноги, руки, лицо — синюшные

и холодные на ощупь. Дыхание редкое. Умер на третьи сутки после отравления.

Большинство случаев отравления метиловым спиртом связано с тем, что его по ошибке принимают за этиловый (винный) спирт, от которого он по внешнему виду и вкусу почти не отличается. Однако доза в 100 г и даже меньше смертельна для человека. Метиловый спирт — нервно-сосудистый яд, он обладает способностью накапливаться в организме, что особенно опасно для здоровья.

Как и при отравлении этиленгликолем, человек, выпивший метиловый спирт, после опьянения некоторое время может не заметить ненормальностей. Лишь спустя несколько часов у него появляются общие признаки отравления. Прежде всего поражаются зрительный нерв и сетчатка глаза. Если пострадавший не погиб в первые двое-трое суток, то его чаще всего ожидает полная, не поддающаяся излечению слепота.

Врач А. Окулов описывает такой случай отравления. Больной К., 30 лет, вечером выпил 100 г метилового спирта. На следующий день появились боли в пояснице, началась рвота, продолжавшаяся всю ночь. Через два дня К. поступил в больницу ослепшим и в резко возбужденном состоянии, с сильными болями в пояснице и в области желудка. Губы были синюшные, а кожные покровы землистого оттенка. Эти явления через неделю прошли, но зрение не восстановилось.

Еще опаснее для человека дихлорэтан, или, как его иначе называют, хлористый этилен. Прием всего 10—15 г этой жидкости — серьезная угроза здоровью, и только срочно оказанная помощь может предупредить развитие явлений отравления. 30—50 г дихлорэтана зачастую приводят к смерти из-за тяжелых поражений печени, почек и нарушения сердечной деятельности.

Мы рассказали о технических жидкостях для того, чтобы показать, насколько опасны последствия их употребления с целью опьянения.

У некоторых людей еще очень живучи и ошибочные представления о «лечебном» действии алкоголя: от простуды — водка с перцем или коньяк, при расстройствах желудка — водка с солью, при похудении — водка «для аппетита» и т. д.